

Demande de correction des imputations comptables

Nom	de	l'étab	lissement	ou du	service:	

Matricule	Nom de l'employé(e)	Période	Poste budgétaire	Centre / projet	Montant
M		du	initial :		
		au	à imputer :		
M		du	initial :		
		au	à imputer :		
М		du	initial:		
		au	à imputer :		
M		du	initial:		
		au	à imputer :		
M		du	initial:		
		au	à imputer :		
М		du	initial:		
		au	à imputer :		
M		du	initial :		
		au	à imputer :		
M		du	initial:		
		au			
M		du	initial:		
		au	à imputer :		
M		du	initial:		
M		au			
		•	Total des corre	ections de la page	

Signature de la direction :	ate:

Note: Veuillez faire parvenir vos demandes au service des ressources humaines, à l'attention de Mme Chantale Lauzon